

Objednávka č.KS_COSK058016

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Bezručova 19
360 66 Bezručova 19

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 111
fax:
e-mail: martina.stecurova@kkn.cz

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
V Parku 23 Praha 4

IČO: 48586285
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail:

Vážení obchodní partneři,

v případě obdržení objednávky s celkovou částkou minimálně 50.000 Kč bez DPH žádáme o zaslání akceptace této objednávky obratem, a to na e-mailovou adresu objednatele katerina.kubeckova@kkn.cz . Tato žádost vyplývá ze Zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Objednatel výslovně upozorňuje, že v souladu s uvedeným zákonem je akceptace objednávek za výše uvedených podmínek povinnou náležitostí vzniku obchodního vztahu mezi objednatelem a dodavatelem. V případě absence potvrzení objednávky nebude tento obchodní vztah účinný a objednatel bude veškeré sankce, škody a případné další následky uplatňovat na dodavateli.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	NK203T	EXCIA PLASMAPORE 12/14 SIZE 13MM 1 52397798				
	NK651D	BIOLOX DELTA PROSTH.HEAD 12/14 36MM M 1 52452120				
	NV152T	PLASMAFIT PLUS CUP SIZE 52MM G 1 52429444				
	NV213E	VITELENE INSERT G 36MM SYM. 1 52425751				

Celkem vč. DPH: 61 441,99 Kč

Pozn: Farář Vladislav 1954

Vystavil: Štecurová Martina, 2018-11-07 09:59

